

Todas las prestaciones tienen un tope de facturación de hasta 3 (tres) prácticas por paciente, por profesional y por mes estricto.

En el caso de requerir más prestaciones en el Cap. III (Endodoncia) y Cap. VIII (Periodoncia) se realizará con autorización al

email: cponzellini@federada.com y/ó autorizacionespatagonia@federada.com

Vigencia: 2026

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR	
		G1 Y G2	C Roca
I. CONSULTAS			
01.01	Examen, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento.	\$ 25.055,01	\$ 15.206,09
01.04	Consulta de urgencia.	\$ 29.827,40	\$ 11.080,78
II. OPERATORIA DENTAL			
Cap. II Operatoria Dental: Códigos 02.15 y 02.16 admiten uso de cualquier material.			
02.15	Obturaciones con fotocurado. Cavidad simple.	\$ 53.582,23	\$ 24.999,70
02.16	Obturaciones con fotocurado. Cavidad compuesta.	\$ 63.452,64	\$ 31.379,54
III. ENDODONCIA			
Cap. III Endodoncia: Incluye las Rx pre y post-operatorias. Conductometría se factura aparte.			
03.01	Tratamiento de un solo conducto.	\$ 80.651,07	\$ 50.894,82
03.02	Tratamiento de dos o más conductos.	\$ 103.694,26	\$ 70.114,28
03.03	Tratamiento de 3 o más conductos	\$ 125.223,95	
03.05	Biopulpectomía parcial. No incluye valor de Rx.	\$ 34.656,91	\$ 16.429,29
03.06	Necropulpectomía parcial.	\$ 26.388,80	\$ 13.862,96
V. ODONTOLOGIA PREVENTIVA			
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico.	\$ 26.388,80	\$ 17.844,37
05.02	Consulta preventiva periódica para menores. Topicación con flúor.	\$ 21.150,88	\$ 10.689,03
05.05	Sellador de puntos y fisuras.	\$ 17.674,11	\$ 10.752,99
VII. ODONTOLOGIA PREVENTIVA			
07.01	Consulta, fichado y motivación.	\$ 49.352,05	\$ 13.159,42
07.02	Mantenedor de espacio fijo.	\$ 38.380,00	
07.04	Tratamiento de dientes primarios con formocresol.	\$ 49.038,86	\$ 28.421,47
07.05	Coronas metálicas de acero y similares.	\$ 40.555,26	
VIII. PERIODONCIA			
08.01	Consulta de estudio. Diagnóstico y pronóstico.	\$ 36.661,53	
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica. Por arcada.	\$ 33.841,41	
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada. Por sector.	\$ 33.841,41	
08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa. Por sector.	\$ 42.301,76	
IX. RADIOLOGÍA			
09.01.01	Radiografía periapical.	\$ 11.280,47	\$ 4.245,23
09.01.02	Radiografía periapical. Bite-wing.	\$ 9.660,10	
09.01.04	Media seriada de siete películas.	\$ 42.301,76	
09.01.05	Seriada completa de catorce películas.	\$ 56.402,35	
09.02.04	Radiografía panorámica.	\$ 45.121,88	
09.02.05	Teleradiografía cefalométrica.	\$ 45.121,88	
X. CIRUGIA BUCAL			
10.01	Extracción dentaria simple.	\$ 52.172,17	\$ 18.619,86
10.02	Plástica de comunicación buco sinusal.	\$ 49.078,37	
10.03	Biopsia por punción o aspiración.	\$ 41.731,16	
10.04	Alveolectomía estabilizadora. Por zona (6 zonas)	\$ 43.929,52	
10.05	Reimplante dentario inmediato al traumatismo.	\$ 40.028,12	
10.06	Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal.	\$ 22.989,94	
10.07	Biopsia por escisión.	\$ 58.334,60	
10.08	Alargamiento quirúrgico de la corona clínica.	\$ 47.500,03	
10.09.01	Extracción de piezas en retención mucosa.	\$ 91.545,15	
10.09.02	Extracción de piezas en retención ósea. No incluye valor Rx.	\$ 126.736,94	
10.10	Germectomía. No incluye valor Rx.	\$ 121.886,82	

10.11	Liberación de dientes retenidos.	\$ 121.886,82	
10.12	Apicectomía. No incluye valor Rx.	\$ 121.184,01	
10.14	Extracción de cuerpos extraños.	\$ 109.835,26	
10.15	Alveolectomía correctiva. Por zona (6 zonas)	\$ 41.731,16	
34.02.01	Rx de Craneo, Cara, Senos paranasales.	\$ 10.171,68	
34.02.02	Por Exposición Subsiguiente.	\$ 8.998,99	
34.02.04	Rx Articular Temporomandibular	\$ 11.704,56	
90.60.00	Estudio Cefalometrico.	\$ 11.704,56	
4.34.10.60	Tac Cone Ambos Maxilares.	\$ 59.222,46	
4.34.10.61	Tac Cone Bean un Maxilar.	\$ 42.301,76	
4.34.10.65	Tac Cone Bean de ATM.	\$ 42.301,76	
4.34.10.66	Tac Cone Bean de Senos Paranasales.	\$ 42.301,76	

**SE ELIMINAN COBRO DE ADICIONALES y Kit Covid -
Sin cosegueros adicionales que de existir serán debitados.**